FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS MÍNIMOS DE HIGIENE PERSONAL NIÑAS Y NIÑOS MAYOR DE DOS AÑOS

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS

MES: AGOSTO **AÑO: 2026** **RESPONSABLE DEL SERVICIO: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO** **ASOCIADO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO - CORDIN**

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	PRIMERA SEMANA: DÍA CALENDARIO 3	4	5	6	7
Jabón	Galon x 3600 ml	0	03/08	3800	1250		1000								
Paños Humedos x 100 und	Paquete	0	03/08	12	6										
Cepillo de dientes	Unidad	0	03/08	98	96										
Crema Dental Con Fluor x 75 ml	Unidad	0	03/08	12	6										
Pañales etapa 4 x 50 und	Paquete	13	03/08	150	16	14	15								
Pañales etapa 5 x 50 und	Paquete	0	03/08	50	6	6	5								
Crema antipañalitis x 60 gr	Unidad	0	03/08	1	1										
Papel higienico x 33 mts	Rollo	0	03/08	60	9	5	5								
Toallas de papel desechables para manos X 150 und	Paquete	0	03/08	36	4	4	4								
Tapabocas Infantil	Caja x 50 und	0	0	0											

ELEMENTO	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SEGUNDA SEMANA: DÍA CALENDARIO 10	11	12	13	14
Jabón	1550	03/08	3800		1250		1000						
Paños Humedos x 100 und	6	0	0				6						
Cepillo de dientes	2	0	0										
Crema Dental Con Fluor x 75 ml	6	0	0				6						
Pañales etapa 4 x 50 und	118	0	0	16	14	15	14	16					
Pañales etapa 5 x 50 und	35	0	0	5	6	6	5	6					
Crema antipañalitis x 60 gr	0	0	0										
Papel higienico x 33 mts	41	0	0	9	4	5	5	5					
Toallas de papel desechables para manos X 150 und	29	0	0	9	4	4	4	4					
Tapabocas Infantil	0	0	0										

ELEMENTO	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	TERCERA SEMANA: DÍA CALENDARIO 17	18	19	20	21
Jabón	3100	0	0		1150		1250						
Paños Humedos x 100 und	0	10/08	12			6							
Cepillo de dientes	2	0	0										
Crema Dental Con Fluor x 75 ml	0	10/08	12			6							
Pañales etapa 4 x 50 und	93	10/08	100		13	16	14	13					
Pañales etapa 5 x 50 und	5	10/08	50		7	4	6	7					
Crema antipañalitis x 60 gr	0	10/08	1		1								
Papel higienico x 33 mts	13	10/08	48		9	5	5	5					
Toallas de papel desechables para manos X 150 und	4	10/08	35		4	3.5	4	4					
Tapabocas Infantil	0	0	0										

ELEMENTO	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	CUARTA SEMANA: DÍA CALENDARIO 24	25	26	27	28
Jabón	300	21/08	3800	1250		1000		1050					
Paños Humedos x 100 und	6	0	0			6							
Cepillo de dientes	2	0	0	2									
Crema Dental Con Fluor x 75 ml	6	0	0			6							
Pañales etapa 4 x 50 und	89	0	0	15	13	14	13	16					
Pañales etapa 5 x 50 und	31	0	0	5	7	6	4	5					
Crema antipañalitis x 60 gr	0	21/08	1				1						
Papel higienico x 33 mts	37	0	0	9	4	5	5	5					
Toallas de papel desechables para manos X 150 und	23.5	0	0	4	4	3.5	4	4					
Tapabocas Infantil	0	0	0										

ELEMENTO	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MI	J	V	QUINTA SEMANA: DÍA CALENDARIO 31	SALDO MES
Jabón	1000	0	0	1000						0
Paños Humedos x 100 und	0	0	0							0
Cepillo de dientes	0	0	0							0
Crema Dental Con Fluor x 75 ml	0	0	0							0
Pañales etapa 4 x 50 und	16	0	0	16						0
Pañales etapa 5 x 50 und	4	0	0	4						0
Crema antipañalitis x 60 gr	0	0	0							0
Papel higienico x 33 mts	9	0	0	9						0
Toallas de papel desechables para manos X 150 und	4	0	0	4						0
Tapabocas Infantil	0	0	0							0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: *BELYN NICOLE DUARTE FLAMDON* TIPO DE DOCUMENTO: C.C. No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.022.406.747 CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES: _____

Powered by CamScanner